

О положительном влиянии занятий физкультурой свидетельствуют следующие показатели реакции кардиореспираторной системы: восстановление ЧСС через 4-5 минут, хорошее настроение, аппетит, сон и другие субъективные показатели.

**С. А. Чусовитина, Кетриш Е.В.**

Российский государственный профессионально-педагогический университет, Екатеринбург

## **НОРМАТИВНЫЕ ОСНОВЫ МОНИТОРИНГА СОСТОЯНИЯ ФИЗИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ УЧАЩИХСЯ СПЕЦИАЛЬНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ГРУППЫ**

Государственное управление развитием физической культуры и спорта невозможно без комплексных государственных программ на федеральном, региональном и местном уровнях, объединяющих и взаимоувязывающих собой все многочисленные факторы и условия этого развития, придающих ему четкость, планомерность и перспективу.

Среди этих факторов и условий следует выделить работу по проведению мониторинга физической подготовленности, физического здоровья и работоспособности населения, поскольку управление без проведения мониторинга (это касается любой социальной сферы) не что иное, как управление «вслепую», которое не может быть эффективным.

Как уже было сказано, Правительство Российской Федерации, в целях совершенствования работы по укреплению здоровья населения и улучшению физического развития детей, подростков и молодежи, ПОСТАНОВИЛО (№ 916 от 29.12.2001) Министерству здравоохранения

РФ, Государственному комитету РФ по физической культуре, спорту и туризму и Министерству образования РФ обеспечить проведение мониторинга состояния физического здоровья населения, физического развития детей, подростков и молодежи (3).

В этом документе закрепляется статус мониторинга на законодательном уровне. Утверждается, что мониторинг проводится с целью получения информации для принятия обоснованных управленческих решений по укреплению здоровья населения, детей, подростков и молодежи и поручается органам и учреждениям системы образования, которые осуществляют сбор, первичную обработку, оценку, хранение и передачу информации, а также подготовку предложений для органов местного самоуправления.

Процесс физического воспитания в образовательных учреждениях регламентируется также рядом действующих законодательных актов, программно-методических документов, постановлений, приказов и распоряжений, являющихся нормативно-правовой базой для организации и проведения мониторинга состояния физического здоровья школьников СМГ.

Так, одним из нормативных документов, в котором дается разделение всех обучающихся общеобразовательных учреждений в зависимости от состояния здоровья на медицинские группы, является *инструктивное письмо* Министерства образования РФ № 13-51-263/13 от 31.10.03 г. «Об оценивании и аттестации учащихся, отнесенных по состоянию здоровья к специальной медицинской группе для занятий физической культурой», подписанное руководителем Департамента общего и дошкольного образования, членом коллегии А.В. Баранниковым. В свою очередь, Первый зам. министра общего и профессионального образования Свердловской области в 2003 г. В.Я. Шевченко направил данное письмо (№211 от 27.11.03) для

практического использования руководителям муниципальных управления образованием и образовательных учреждений всех типов и видов.

В нём указывается, что все обучающиеся общеобразовательных учреждений в зависимости от состояния здоровья делятся на три группы: основную, подготовительную и специальную медицинскую. Занятия в этих группах отличаются учебными программами, объемом и структурой физической нагрузки, а также требованиями к уровню освоения учебного материала.

Комплектование СМГ проводит школьный врач и учитель физической культуры по диагнозу заболеваний, данным о функциональном состоянии и уровню их физической подготовленности, который определяется при помощи двигательных тестов. В качестве тестов допустимо использовать только те упражнения, которые с учетом формы и тяжести заболевания не противопоказаны обучающимся.

Тесты физической подготовленности для учащихся СМГ проводятся учителем физической культуры в сентябре, декабре и апреле.

К сожалению, в инструктивном письме роль медицинского работника школы сводиться лишь к комплектованию медицинских групп. Тогда как, в мониторинге состояния здоровья школьников СМГ, для них отводится более обширная деятельность. Так, основополагающими документами для работы медицинских работников в школах является Приказ Министра здравоохранения Российской Федерации Ю.Л. Шевченко № 337 от 20.08.2001 г «О мерах по дальнейшему развитию и совершенствованию спортивной медицины и лечебной физкультуры» (7), где утверждается *Положение о медицинском обеспечении лиц, занимающихся физкультурой и спортом (2.2.) и Программа медицинского обследования лиц, занимающихся массовыми видами спорта и физкультурой (2.5.), и входящая в нее Программа медицинского обследования учащихся образовательных учреждений для*

*занятий физическим воспитанием.* Медицинское обеспечение включает в себя: организацию и проведение лечебно-профилактических мероприятий (3.1), направленных на определение состояния здоровья, физического развития и уровня функциональных возможностей занимающихся физкультурой...; по их результатам в медицинскую документацию вносится и в копии выдается на руки пациенту врачебное заключение об оценке состояния здоровья; заключении о физическом развитии по существующим стандартам; допуск к занятиям физическим воспитанием (отнесение к медицинской группе: основная, подготовительная, специальная) и пр.

Итак, в рамках мониторинга, состояние физического развития и функциональной системы учащихся СМГ медработники образовательного учреждения должны проверять не менее двух раз в учебный год.

Это еще было утверждено Федеральным законом «Об образовании» №12-ФЗ от 13 января 1996 г. (4) В нем сказано, что к образовательным учреждениям относятся общеобразовательные (начального общего, основного общего, среднего (полного) общего образования), специальные (коррекционные) для обучающихся, воспитанников с отклонениями в развитии и пр. (статья 12, пункты 2, 5), в которых происходит реализация общеобразовательных программ (статья 17, пункты 1,2), а также гарантируется охрана и укрепление здоровья, медицинское обслуживание обучающихся, воспитанников (статья 51, пункты 1,4,8).

Для проведения мониторинга состояния физического здоровья школьников СМГ с ЗПР у медработников школы должен быть весь необходимый инструментарий, в соответствии «С перечнем оборудования и инструментария медицинского кабинета», прописанные в ПОСТАНОВЛЕНИИ Министерства здравоохранения РФ № 44 от 28

ноября 2002 г. «О введении в действие санитарно-эпидемиологических правил и нормативов СанПиН 2.4.2.1178 – 02. в параграфе 2.10. «Требования к организации медицинского обслуживания обучающихся» (2).

Завершая обзор законодательных актов, утверждающих проведение мониторинговых обследований с учащимися СМГ с ЗПР, хотелось обратить внимание на тот факт, что в соответствии с Федеральным законом «О физической культуре и спорте в Российской Федерации» №80-ФЗ от 29 апреля 1999 г. (6) с обучающимися в образовательных учреждениях, имеющими отклонения в физическом развитии, занятия проводятся в рамках рекомендованной индивидуальной программы реабилитации (статья 14, пункт 4). Кроме того, профессиональной педагогической деятельности в области физической культуры и спорта и лечебной физической культуры (ЛФК) допускаются лица, имеющие документы установленного образца о профессиональном образовании по специальности *«физическая культура и спорт»* или *о медицинском образовании (для ЛФК)* (статья 28, пункты 1, 2).

### **Библиографический список**

1. Закон РФ «Об образовании» // Вестник образования. Справочно-информационное издание МО РФ – 1992. - № 11. – С. 3.
2. Постановление Министерства Здравоохранения РФ от 28 ноября 2002 г. № 44 «О введении в действие санитарно-эпидемиологических правил и нормативов СанПиН 2.4.2.1178 – 02» Екатеринбург: АЖУР - информационно-справочный бюллетень от 24.04.2003 г. № 178 – С. 28 – 35.
3. Постановление Правительства РФ «Об общероссийской системе мониторинга состояния физического здоровья населения, физического развития детей, подростков и молодежи» // Справочник работника физической культуры и спорта: нормативные правовые и программно-

методические документы, практический опыт / Автор-составитель А.В. Царик. – 2-е изд. доп. и испр. – М.: Советский спорт, 2003. – С. 188 – 190.

4. Федеральный закон «Об образовании» // Справочник работника физической культуры и спорта: нормативные правовые и программно-методические документы, практический опыт / Автор-составитель А.В. Царик. – 2-е изд. доп. и испр. – М.: Советский спорт, 2003. – С. 53; 59.

5. Федеральный закон «О физической культуре и спорте в Российской Федерации» // Справочник работника физической культуры и спорта: нормативные правовые и программно-методические документы, практический опыт / Автор-составитель А.В. Царик. – 2-е изд. доп. и испр. – М.: Советский спорт, 2003. – С. 41; 46.

6. Приказ Министра здравоохранения РФ от 20.08.2001 «О мерах по дальнейшему развитию и совершенствованию спортивной медицины и лечебной физкультуры // Справочник работника физической культуры и спорта: нормативные правовые и программно-методические документы, практический опыт / Автор-составитель А.В. Царик. – 2-е изд. доп. и испр. – М.: Советский спорт, 2003. – С. 449; 453; 459.

**Ю. Р. Шайхинурова, Г. В. Ханевская**

Российский государственный профессионально-педагогический университет, Екатеринбург

## **ВАЛЕОЛОГИЧЕСКИЕ ПРОБЛЕМЫ В ТЕОРИИ И ПРАКТИКЕ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ**

Валеология – это исследование механизмов здоровья, оценка влияния на них того или иного фактора образа жизни, факторов